

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Industrie Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 08767		Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : A. H. B. A. S. 1950		Date de naissance : 06-05-68	
Adresse : Casablanca - Maroc		Tél. : 05 22 78 18	
Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
<p>Cachet du médecin :</p> 			
<p>Date de consultation : .....          Nom et prénom du malade : Boulkhis AZIZ Age: .....          Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant          Nature de la maladie : Néoplasie du colon</p>			
<p>En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....          Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.</p>			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02.08.2013	11.93	CP	250	INP : 051169918 Nacifatam Moustapha

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>Dr. Maria AZENNAR PHARMACIE QREETOWA Centre Commercial Casa Grande Town Ville Veno Boulevarde TAI +212 520-526359</p>	20/11/23	# 815,90 #

#### **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SERVICE LABORATOIRE CAPITAL PRIVÉ CASABLANCAIN SEBAA 279, Bd. Mohamed V, Casablanca, Maroc	03/11/13	Bronz Néphro, 3500 Dhs	800 Dhs
RADIOLOGIE Casablanca, Maroc	31/10/13	1/H	100 Dhs

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Séances	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>											
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>											
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue - Radiothérapeute  
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

10/10/2023

Mr. BOUKHRIS Aziz

357,00 x 2.



1/ CHEMOSET 8 MG

24,40 x 9 1cp x 2/j pour 5 jours matin et soir 1/4 d'heure avant le repas

2/ VOGALENE SIROP

au Nourriture +  
Une cuillere a soupe trois fois par jour un quart d heure avant  
le repas pour 5 jours

3/ IMODIUM 2 MG 20 GES

52,10 1cp apres chaque diarrhee; maximum 6/j

4/ SMECTA SACHETS



1 à 3 sachets / jour en fonction de la consistance des selles

5/ BICARBONAT SOD ISO 14% 250ML

3cp de cotipred 20 mg dans ces 250 CC  
BDB 4 à 6 X par jour

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca  
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : www.ciocasablanca.ma  
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028

PHARMACIE GREEN TOWN  
Dr. NAOUFAL MAMOU  
Centre Commercial  
Casa Green Town Villa Verde  
Bouskoura Tél. : 05 22 920-526359

Tel: 81529

PHARMACIE GREEN TOWN  
Dr. NAOUFAL MAMOU  
Centre Commercial  
Casa Green Town Villa Verde  
Bouskoura Tél. : 05 22 920-526359

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue - Radiothérapeute  
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue - Radiothérapeute  
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

# Smeecta®

Diosmectite  
orange-vanille

PER: 04  
02/2016  
P.P.V: 101

SMECTA ORANGE VANILLE  
3G SACHET B30

P.P.V : 52DH40



Orange & Vanille

ADULTES ET ENFANTS  
DE PLUS DE 2 ANS

30  
SACHETS

# CHEMOSET®

Ondansétron

**8 mg**

LOT:0205207  
EXP:08/25  
PPV:357DH00

**10** Comprimés Pelliculés

Voie Orale



Ondansétron

**8 mg**

LOT:0107004  
EXP:11/24  
PPV:357DH00

**10** Comprimés Pelliculés

Voie Orale



# Nauseum®

Dompéridone

10 mg

LOT : 3421  
UT. AV : 09-24  
P.P.V : 29 DH 00

20 comprimés  
Voie orale

# Nauseum®

Dompéridone

10 mg

LOT : 3894  
PER : 05 - 26  
P.P.V : 24 DH 40

20 comprimés  
Voie orale

LABORATOIRES PHARMA 95  
Société tunisienne

LABORATOIRES PHARMA 95  
Société tunisienne



# CENTRE DE PATHOLOGIE SPÉCIALISÉE CASABLANCA

6, rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - 1er étage 20360 - Casablanca

Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24 - Email : labocasapath@gmail.com

Patente 36333531 ICE 003224214000036 IF 40204512

## FACTURE

REF : 23/14516

Date de facturation 13 / 11 / 2023  
Médecin traitant Dr. BELHOUCINE ABDELFATTAH  
Patient BOUKHRIS AZIZ - 124000  
Demande **H31113524 - 13/11/2023**

### Liste des examens

FOIE: BIOPSIE HEPATIQUE

Total	400,00	Dhs
coefficient-P	364	

Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE CENTS DIRHAMS

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
6, Rue des Hôpitaux - Résidence du Parc - Casablanca  
Tel: 0522 22 13 46/66 - Fax : 0522 22 14 24  
Patente 36333531 ICE 003224214000036 IF 40204512

# **CASAPATH**

**RECU LE : 13/11/2023**  
**EDITE LE : 16/11/2023**

**NOM & PRENOM : BOUKHRIS AZIZ**  
**PRESCRIPTEUR : Dr. BELHOUCINE ABDELFATTAH**  
**AGE : 55 ans**  
**Code Patient : 124000**  
**N/REF : 31113524**  
**ORGANE : Foie.**

## **RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**

Doute entre adénocarcinome et carcinome ou tumeur neuro-endocrine digestive.

## **COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE**

Reçu sept carottes biopsiques mesurant entre de 0,2 et 1 cm, incluses en totalité et examinées sur plusieurs niveaux de coupe.

L'examen au microscope montre un tissu hépatique avec sur une carotte, une prolifération carcinomateuse invasive agencée en cordons et travées. Les cellules tumorales sont dotées de noyaux augmentés de taille irréguliers hyperchromatiques finement nucléolés entourés par un cytoplasme de moyenne abondance éosinophile. Le stroma est fibreux peu inflammatoire avec présence de quelques foyers de nécrose punctiforme.

Les autres fragments par ailleurs montrent un tissu hépatique siège d'une discrète portite lymphoïde sans spécificité.

## **CONCLUSION :**

- Localisation hépatique d'un carcinome peu différencié et invasif.
- Nécessité d'une étude immunohistochimique pour étayer le diagnostic.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

**Pr. Amal BENKIRANE**

*Anatomo - Pathologiste*

Centre de Pathologie Casapath  
5, Rue des Hôpitaux-Réa, du parc Casablanca  
Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax : 05 22 22 14 24

Dr BOUKHRIS AZIZ

Dossier N° : 081123-765

Page : 2/2

BILAN HEPATIQUE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>OT/ASAT</u>	:	42 UI/l	( Inférieur à 40 ) 32 (24/10/23)
<u>PT/ALAT</u>	:	26 UI/l	( Inférieur à 45 ) 20 (24/10/23)

Aspect du sérum : Normal

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa - Casablanca  
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44  
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079  
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc.ma

  
Dr. SENTISSI Hamza  
, Médecin Biologiste  
INPE : 090063272



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa  
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 23/11/2023

**Compte rendu d'analyses**

Dossier N° : 081123-765    Pvt du: 08/11/2023 9:38  
**Mr BOUKHRIS AZIZ**  
 IPP Patient : 23-007391/23  
 Patient Ordinaire :  
 Prescrit par Dr MAMOU NAOUFAL

Page : 1/2

**HEMATOLOGIE****NUMERATION FORMULE SANGUINE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

**NUMERATION**

Globules blancs	:	8 240 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	9590 (24/10/23)
Globules rouges	:	4,67 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4,44 - 5,61 )	4,59 (24/10/23)
Hémoglobine	:	11,40 g/dl	( 13,5 - 16,9 )	11,40 (24/10/23)
Hématocrite	:	35,80 %	( 40 - 49 )	36,10 (24/10/23)
VGM	:	76,70 fL	( 81,8 - 95,5 )	78,60 (24/10/23)
TCMH	:	24,40 pg	( 27 - 32 )	24,90 (24/10/23)
CCMH	:	31,80 g/dl	( 32 - 36 )	31,60 (24/10/23)
Plaquettes	:	453 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )	369 000 (24/10/23)

**FORMULE**

Polynucléaires Neutrophiles	:	68,50 %	Soit	5644/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )	6962,34 (24/10/23)
Lymphocytes	:	23,50 %	Soit	1936/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	1802,92 (24/10/23)
Monocytes	:	6,20 %	Soit	510/mm <sup>3</sup>	( 100 - 1000 )	738,43 (24/10/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,40 %	Soit	115/mm <sup>3</sup>	( 50 - 500 )	67,13 (24/10/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,40 %	Soit	32/mm <sup>3</sup>	( 10 - 100 )	19,18 (24/10/23)

**Mr. BOUKHRIS AZIZ**

13/11/2023 - 13 40

- BIOPSIE HEPATIQUE

Centre de Pathologie Spécialisée Casablanca  
6, Rue des Hôpitaux Résidence du parc  
1er Etage N° 1 - Casablanca  
Tél.: 05 22 22 13 45 • Fax : 05 22 22 14 24

Doute entre adeno Carcino  
et Carcinose ou tumeur  
neuro endocrine digestrice  
Biopsie de foie (Hysto)

**Dr. BELHOUCINE - FATH**  
Radiologue et Pathologiste Clinique  
Résidence les Fleurs 59 Bd Zerkouni  
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 05 22 88 11 11 - INPE : 091018788

**Dr A. Fattah BELHOUCINE**

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille  
Ancien PH des Hôpitaux de France

**Dr Abdelaziz ZOUAOUI**

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 13/11/2023

Facture N° 6083/23

Nom patient : **BOUKHRIS AZIZ**

Examen(s) réalisé(s) : **BIOPSIE HEPATIQUE**

Montant : **3500 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**TROIS MILLE CINQ CENTS DH**





AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

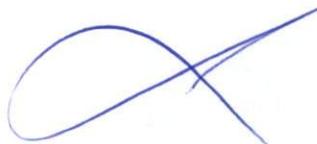
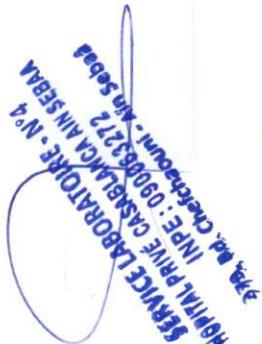
Casablanca, le.....

25/10/2023

## MR. BOUKHRIS AZIZ

NFS

TRANSAMINASES HEPATIQUES



4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca  
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : www.ciocasablanca.ma  
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028



AKDITAL

# Hôpital Privé Casablanca Ain Sebaa المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

## Honoraires

Casablanca , le 08/11/2023

Dossier N°: 081123-765      du: 08/11/2023

Médecin Dr :MAMOU NAOUFAL

23-007391      N°Chambre

Patient :Mr BOUKHRIS AZIZ

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
GOT/ASAT	50	67,000
GPT/ALAT	50	67,000
Total B		180
Montant de prélèvement		11,75
Total en dirhams		200,00

SERVICE LABORATOIRE - N°4  
HÔPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAA  
TÉL : 090065272  
279, Bd. Chefchaouini - Ain Sebaâ



Centre International  
d'Oncologie et de  
Radiothérapie de Casablanca  
الم بالدار البيضاء

casablanca  
الدار

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue - Radiothérapeute  
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

08/11/2023

## MR. BOUKHRIS AZIZ

biopsie hépatique

Doute entre adénocarcinome et carcinome ou tumeur neuroendocrine digestifs

CIROCLOGIE ZE TOUNI  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
4 route de l'Oasis, Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 05 22 77 81 81  
Fax : 05 22 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : www.ciocasablanca.ma  
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca  
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74  
E-mail : info@ciocasablanca.ma  
Site web : www.ciocasablanca.ma  
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028